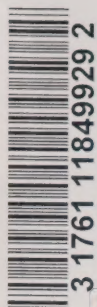


72-2506



Statistique
Canada
Division
de la santé

Canadian Schedule Unit Values Occupational Therapy

Edition

Retain this manual of
Instructions and Definitions
1979 and subsequent years.

506



Statistics
Canada

Statistique
Canada

Health
Division

Division
de la santé

Canadian Schedule of Unit Values for Occupational Therapy

1979 Edition

Please retain this manual of
Instructions and Definitions
for 1979 and subsequent years.

72

-Z-506

72-2-506

STATISTICS CANADA

Health Division

Institutional Statistics Section

①

Government
Publication

CANADIAN SCHEDULE OF UNIT VALUES FOR OCCUPATIONAL THERAPY

1979 EDITION

Published by Authority of
The Minister of Industry, Trade and Commerce




March 1979
4-2301-509

Statistics Canada should be credited when reproducing or quoting any part of this document

Ottawa

TABLE OF CONTENTS

	Page
Introduction	5
Additional Information	5
Explanatory Notes and Glossary	7
Method of Recording	9
Weighting	10
Data Collection	10
Sample Forms	13
Data Analysis	23



Digitized by the Internet Archive
in 2023 with funding from
University of Toronto

<https://archive.org/details/31761118499292>

INTRODUCTION

All hospitals, through their respective provincial health insurance plans, submit annual statistics on their activities to Statistics Canada and Health and Welfare Canada. In 1966, the Canadian Physiotherapy Association and the Canadian Association of Occupational Therapists, in co-operation with the above-mentioned departments, began the development of a unit value system to apply uniformly throughout Canada. At this time, the sole statistical requirement for physiotherapy and occupational therapy was the number of patient attendances. With only this statistic available, it was not possible to make meaningful comparisons between hospitals, i.e., it did not reveal:

1. whether the patients were treated individually, in groups of two or three or larger groups;
2. the amount of time involved in the treatment.

A joint unit value schedule for physiotherapy and occupational therapy was published in 1971. The main objective of the system was to measure the quantity of patient service and further, to combine this data with other available information to determine the degree of staff involvement in patient care but NOT the quality of that care.

In 1977, a separate schedule was produced for physiotherapy. With the publication of this manual, separate schedules are now available for both physiotherapy and occupational therapy. THIS MANUAL DOES NOT PRESENT A NEW SYSTEM BUT RATHER IT PROVIDES A BETTER EXPLANATION OF THE CURRENT SYSTEM. However, THE CURRENT SYSTEM IS UNDER REVIEW, the intention being to develop a new system which more adequately meets current needs.

The Time Unit System for Occupational Therapy provides information on:

1. the amount of time spent on direct patient care;
2. the number of patients treated;
3. the length of time (TIME UNITS) of a patient treatment and the degree of staff involvement (WEIGHTED UNITS) in the treatment.

ADDITIONAL INFORMATION

Comments and questions about this manual or the application of the unit value system should be communicated in writing to:

The Chief,
Institutional Statistics Section,
Health Division,
Statistics Canada,
Ottawa, Ontario,
K1A 0T6.

EXPLANATORY NOTES AND GLOSSARY

IT IS IMPORTANT THAT THIS SECTION OF THE MANUAL BE READ
AND UNDERSTOOD BEFORE PROCEEDING TO OTHER SECTIONS.

Time units - ONE UNIT is equivalent to FIVE MINUTES of treatment received by the patient.

Staff - Refers to professional staff. The recording of units is the responsibility of the professional staff member to whom the patient is assigned. When more than one occupational therapist is involved with a group of patients, it is recommended that the staff decide which patients each staff member will be responsible for and record units accordingly.

Patient attendance - Each patient will be counted only once per day for an attendance, even though the patient may:

1. attend occupational therapy more than once a day;
2. be treated on the inpatient unit more than once a day;
3. be treated during a day in several areas of occupational therapy by several staff members, i.e., assessment, activities of daily living, group programs in psychiatry, etc.;
4. be treated in the occupational therapy treatment area and on the inpatient unit during the one day.

Treatment - A planned or continuously evaluated procedure or activity involving a patient. Time units will only be recorded for treatment received by the patient. While it is recognized that all treatment involves non-treatment duties such as administration, charting, rounds, portering, and telephone calls, time units are not to be recorded for these activities. Also the following points should be noted:

1. time units should not be recorded for counselling patients by telephone;
2. time units should be counted for counselling relatives only for the period of time that the patient was present. If the patient was NOT present, then no time units should be counted;
3. time units should be counted for splint and appliance fabrication only if the patient's presence is necessary for the fabrication;
4. recreational activity for individual or groups of patients is frequently carried out by occupational therapy assistants or aides. These activities should be recorded only if the program is organized and supervised by an occupational therapist;
5. craft or recreational activities must operate under the supervision of a qualified occupational therapist in order to be included in the system.

Group programs - The two most important things to remember when recording group statistics are:

1. time units are recorded for the treatment time of each group member;
2. the category is determined by the planned level of supervision.

Example

Three occupational therapists are responsible for the planned activities of sixty patients. Three treatment rooms are being utilized. Treatment periods are two hours in duration and the actual patient supervision is done both by occupational therapists and aides. Time units for this example should be calculated as follows:

1. since there are 20 patients per staff member, the appropriate supervision level is Category VII;
2. it is important that time units are recorded only for treatment time. Each patient participating in the full treatment period generates 24 time units. Patients who participate for one half of the treatment time generate 12 units, etc.;
3. weighted units, for the group, are calculated by multiplying the sum of all the time units by 0.25, the weighting factor for the Category VII level of supervision.

An explanation of category levels and weighting, necessary for the solution of the above example, is found in the next sections of the manual.

METHOD OF RECORDING

ONE UNIT IS EQUIVALENT TO FIVE MINUTES OF TREATMENT RECEIVED BY THE PATIENT.

Time units are recorded for individual patients according to the treatment received by the patient and the supervision requirement of that treatment. These time units of treatment are collected and are weighted according to the degree of supervision required, i.e., each category of time units has been given a weighting factor.

The categories of supervision into which the time units are placed are:

CATEGORY

I - CONSTANT SUPERVISION (1 PATIENT)

When the staff member is treating 1 patient at a time, each five minutes of treatment received is given a value of one time unit.

II - SEMI-SUPERVISION (2 or 3 PATIENTS)

When the staff member is treating 2 or 3 patients at one time, each five minutes of treatment received by each patient is given a value of one time unit.

III - PARTIAL SUPERVISION (4-6 PATIENTS)

When the staff member is treating 4 to 6 patients at one time, each five minutes of treatment received by each patient is given a value of one time unit.

IV - SMALL GROUP (7-9 PATIENTS) as above

V - LARGE GROUP (10-12 PATIENTS) as above

VI - LARGE GROUP (13-18 PATIENTS) as above

VII - LARGE GROUP (19-24 PATIENTS) as above

VIII - LARGE GROUP (25-30 PATIENTS) as above

In all categories, the time period is calculated to the closest five-minute period. Fractions of time periods are not used, e.g.,

1-7 minutes = 1 time unit
8-12 minutes = 2 time units
13-17 minutes = 3 time units
18-22 minutes = 4 time units

WEIGHTING

At the end of each month, or at appropriate intervals as required, the basic time units in each of the categories will be weighted in such a way as to equate the time units with the degree of supervision involved, as shown in the following table:

<u>CATEGORY</u>	<u>WEIGHTING FACTOR</u>	<u>TIME UNITS</u>	x	<u>WEIGHTING FACTOR</u>	=	<u>WEIGHTED UNITS</u>
I	5	1,000	x	5	=	5,000
II	2	1,000	x	2	=	2,000
III	1	1,000	x	1	=	1,000
IV	.666	1,000	x	.666	=	666
V	.50	1,000	x	.50	=	500
VI	.333	1,000	x	.333	=	333
VII	.25	1,000	x	.25	=	250
VIII	.20	1,000	x	.20	=	200
Total		8,000				9,949

Note: Theoretically, the ratio of weighted units per paid staff hour can never exceed 60. This ratio is a function of the work environment and as such may vary considerably. In certain circumstances, a ratio of 30 could be quite justifiable.

DATA COLLECTION

All staff using this schedule should be made aware of the importance of the careful recording required to maintain accurate statistics. Familiarization with this schedule should be part of the orientation of new staff to occupational therapy.

It was estimated during trial runs of this system that an average of five minutes per staff member per day was required for statistical reporting. Therefore, it was felt that the current schedule should not increase the time staff members spend in recording and collecting statistics once they have become familiar with the schedule.

It may be possible for clerical staff to collect most of the data required at the end of the month. Recording of time units for patients who are on a changed or variable program could be done daily by staff members. Recording of time units for patients whose programs do not change appreciably in time or content could be done by clerical staff.

THERE ARE NO OFFICIAL STANDARD FORMS FOR RECORDING DATA. Providing that occupational therapy collects the required data, they are free to design, produce and use whatever forms they prefer, e.g., programs which treat on an individual basis may only require forms showing Categories I, II and III while programs treating only groups may use forms containing Categories IV to VII.

The following pages contain sample blank forms, which may be reproduced for occupational therapy use, as well as examples illustrating how these forms might be completed. Although only inpatient data are used in the examples, the same data collection procedures apply for both inpatients and outpatients.

Example 1

The following inpatients of therapist Smith received treatment on May 1 as outlined below:

Mrs. A - Individual treatment (one hour) and with 5 other patients (one half hour);

Mr. B - Individual treatment (one half hour) and with 2 other patients (one hour);

Mrs. C - Individual treatment (three quarters of an hour), with 4 other patients (one half hour) and with 10 other patients (one hour).

The activities of therapist Smith and patients A, B and C for May 1 might be recorded as follows:

1. On Form 1 list patients A, B and C. This form is used to record all inpatients and outpatients assigned to therapist Smith for the month of May.
2. On Form 2, using one line per patient, record the following time units:

Mrs. A - 12 units in the Category I column and 6 units in the Category III column;

Mr. B - 6 units in the Category I column and 12 units in the Category II column;

Mrs. C - 9 units in the Category I column, 6 units in the Category III column and 12 units in the Category V column.

Each column is summed for May 1, giving the total number of time units per category for therapist Smith on that day.

3. On Form 3 enter the total time unit data of Form 2 in the appropriate columns for May 1 and enter a three in the visits column. At the end of the month, sum all columns to arrive at total time units and visits for the month. Multiply each time unit column by the appropriate category factor to calculate the number of weighted units for the month.

Example 2

Form 4 may be used as an alternative method of recording to replace Forms 1, 2 and 3 as in the following example. Inpatients A, B and C of therapist Smith received treatment in May as outlined below:

Mrs. A - Individual treatment (one hour) and with 5 other patients (one hour) on May 1. Individual treatment (one half hour) on May 2;

Mr. B - Individual treatment (one and one half hours) on May 1. Small group treatment (one hour) on May 2;

Mrs. C - Individual treatment (one half hour) on May 9 and with 11 other patients (one hour) on May 23.

The activities of therapist Smith and patients A, B and C for May might be recorded as follows on Form 4:

1. enter the patients' names once for the month in column (1);
2. for Mrs. A enter 12 units in Category I and 12 units in Category III for May 1. Enter 6 units in Category I for May 2;
3. for Mr. B enter 18 units in Category I for May 1. Enter 12 units in Category IV for May 4;
4. for Mrs. C enter 6 units in Category I for May 9. Enter 12 units in Category V for May 23;
5. at the end of the month, sum the units for each category for each patient and enter the totals in the appropriate boxes in columns (3). Count and enter the number of attendances in column (4). Total all columns in sections (3) and (4) to arrive at the total time units and visits for the month. Multiply each time unit column in section (3) by the appropriate category factor to calculate the number of weighted units for the month.

SAMPLE FORMS

Occupational Therapy
PATIENT RECORD

Therapist..... Month Year

	Inpatients	Outpatients
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		

Occupational Therapy
PATIENT RECORD

Therapist..... Smith

Month May

Year 1979

	Inpatients	Outpatients
1	Mrs. A	
2	Mr. B	
3	Mrs. C	
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		

Inpatients ☐ or Outpatients ☐

[illegible]

Categories: I = 1 patient II = 2-3 patients III = 4-6 patients IV = 7-9 patients
V = 10-12 patients VI = 13-18 patients VII = 19-24 patients

Inpatients ☒ or Outpatients ☐

[illegible]

Categories: I = 1 patient II = 2-3 patients III = 4-6 patients IV = 7-9 patients
V = 10-12 patients VI = 13-18 patients VII = 19-24 patients

[illegible]

Psychiatry ☒ or Physical medicine ☐

[illegible]

Occupational Therapy
MONTHLY RECORD

(1) Patients name	(2) Time units per category																															(3) Total time units per category							(4) Attend- ances
	Month	1	2	3	4	5	6	7	8	9	23	24	25	26	27	28	29	30	31	I	II	III	IV	V	VI	VII													
	I																																						
	II																																						
	III																																						
	IV																																						
	V																																						
	VI																																						
	VII																																						
	I																																						
	II																																						
	III																																						
	IV																																						
	V																																						
	VI																																						
	VII																																						
	I																																						
	II																																						
	III																																						
	IV																																						
	V																																						
	VI																																						
	VII																																						
	I																																						
	II																																						
	III																																						
	IV																																						
	V																																						
	VI																																						
	VII																																						
	I																																						
	II																																						
	III																																						
	IV																																						
	V																																						
	VI																																						
	VII																																						
	I																																						
	II																																						
	III																																						
	IV																																						
	V																																						
	VI																																						
	VII																																						
	I																																						
	II																																						
	III																																						
	IV																																						
	V																																						
	VI																																						
	VII																																						
	I																																						
	II																																						
	III																																						
	IV																																						
	V																																						
	VI																																						
	VII																																						

TOTALS:

Therapist.....
 Inpatients ☐ Outpatients ☐
 Month Year

Occupational Therapy MONTHLY RECORD

[illegible]

DATA ANALYSIS

NOTE TO HEADS AND SUPERVISORS

The indicators contained in the DATA ANALYSIS section of this manual may be utilized by heads and supervisors in the development of guidelines for:

1. staffing patterns;
2. appropriate case loads within occupational therapy, when both length of patient treatment and degree of staff involvement are known;
3. assessment of existing programs BUT ONLY in conjunction with information from those programs;
4. planning for expansion of facilities and programs.

Indicators

$$1. \text{ Attendances per Man-day } = \frac{\text{Total Attendances}}{\text{Total Paid Hours in O.T./7.5}}$$

This ratio is perhaps the most important single indicator of productivity in occupational therapy. Assuming that a paid day is 7.5 hours and that patients are evenly distributed among staff members, this figure will indicate the average number of patients treated by each staff member per day.

$$2. \text{ Attendances per Therapist-day } = \frac{\text{Total Attendances}}{\text{Total Therapist Paid Hours/7.5}}$$

This indicator refers to qualified therapists only. Where all staff members are qualified, indicators 1 and 2 will be equal. Where occupational therapy utilizes aides or other personnel who are not qualified therapists, indicator 2 will be greater than indicator 1.

$$3. \text{ Qualified Hours Ratio } = \frac{\text{Qualified Therapist Paid Hours}}{\text{Total Paid Hours in O.T.}} \times 100$$

This ratio expresses the qualified occupational therapist's paid hours as a percentage of the total paid hours of occupational therapy. The following relationship holds true: Indicator 1 = Indicator 2 x Indicator 3

$$4. \text{ Paid Hours per Attendance } = \frac{\text{Total Paid Hours in O.T.}}{\text{Total Attendances}}$$

This indicator is utilized by provincial governments for budgetary purposes.

$$5. \text{ Inpatient Time Units per Attendance } = \frac{\text{Inpatient Time Units}}{\text{Inpatient Attendances}}$$

$$6. \quad \frac{\text{Outpatient Time Units per Attendance}}{\text{Outpatient Attendances}} = \frac{\text{Outpatient Time Units}}{\text{Outpatient Attendances}}$$

Indicators 5 and 6 determine the average length of treatment per attendance. Neither indicator should exceed a value of 96. Since only one attendance is counted per day, these indicators also give the average time per day.

$$7. \quad \frac{\text{Inpatient Weighted Units per Time Unit}}{\text{Inpatient Time Units}} = \frac{\text{Inpatient Weighted Units}}{\text{Inpatient Time Units}}$$

$$8. \quad \frac{\text{Outpatient Weighted Units per Time Unit}}{\text{Outpatient Time Units}} = \frac{\text{Outpatient Weighted Units}}{\text{Outpatient Time Units}}$$

Indicators 7 and 8 reflect the average level of supervision during treatment and may be referred to as "Supervision Density" indicators. These indicators cannot have a value higher than 5 (in Category I) or lower than .20 (in Category VIII). As the value of these indicators increases the size of the groups being treated decreases.

$$9. \quad \frac{\text{Inpatient Weighted Units per Attendance}}{\text{Inpatient Attendances}} = \frac{\text{Inpatient Weighted Units}}{\text{Inpatient Attendances}}$$

$$10. \quad \frac{\text{Outpatient Weighted Units per Attendance}}{\text{Outpatient Attendances}} = \frac{\text{Outpatient Weighted Units}}{\text{Outpatient Attendances}}$$

Indicators 9 and 10 are useful in that any change in value immediately points out that significant variations in average length of treatment and/or supervision density (indicators 5, 6, 7, and 8) may be occurring because of the following relationship:

$$\frac{\text{Time Units}}{\text{Attendances}} \times \frac{\text{Weighted Units}}{\text{Time Units}} = \frac{\text{Weighted Units}}{\text{Attendances}}$$

$$11. \quad \frac{\text{Total Weighted Units per Paid Hour}}{\text{Total Paid Hours in O.T.}} = \frac{\text{Total Weighted Units}}{\text{Total Paid Hours in O.T.}}$$

$$12. \quad \frac{\text{Total Weighted Units per Qualified Paid Hour}}{\text{Qualified Therapist Paid Hours}} = \frac{\text{Total Weighted Units}}{\text{Qualified Therapist Paid Hours}}$$

Indicators 11 and 12 serve as a measure of staff time utilization relating to direct patient contact. Indicator 11 has a theoretical maximum value of 60.

$$13. \quad \frac{\text{Outpatient Ratio}}{\text{Total Attendances}} = \frac{\text{Outpatient Attendances}}{\text{Total Attendances}} \times 100$$

Indicator 13 expresses outpatient attendances as a percentage of total attendances.

$$14. \quad \frac{\text{Full Time Equivalent}}{1,950} = \frac{\text{Total Paid Hours in O.T.}}{1,950}$$

Indicator 14 expresses the total occupational therapy staff in terms of full time equivalent personnel for the year, assuming that the working day has 7.5 paid hours or 1,950 hours per year.

EXAMPLE

Derivation of Indicators from Occupational Therapy Data

OCCUPATIONAL THERAPY			
Monthly Statistical Report			
			Month: <u>May</u> 1979
	<u>Inpatient</u>	<u>Outpatient</u>	<u>Total</u>
Attendances	12,500	9,700	22,200
Time Units	196,000	366,600	562,600
Weighted Units ...	355,600	394,400	750,000
Qualified Occupational Therapist Paid Hours			19,500
Total Occupational Therapy Paid Hours			24,000

From the above data:

$$\begin{aligned}
 . \text{ Total Paid Days} &= \frac{\text{Total Paid Hours in O.T.}}{7.5} = \frac{24,000}{7.5} = 3,200 \\
 . \text{ Qualified Paid Days} &= \frac{\text{Qualified Therapist Hours}}{7.5} = \frac{19,500}{7.5} = 2,600
 \end{aligned}$$

Indicators

1. $\frac{\text{Attendances per Man-day}}{\text{Total Paid Days}} = \frac{\text{Total Attendances}}{3,200} = \frac{22,200}{3,200} = 6.9$
2. $\frac{\text{Attendances per Therapist-day}}{\text{Qualified Paid Days}} = \frac{\text{Total Attendances}}{2,600} = \frac{22,200}{2,600} = 8.5$
3. $\frac{\text{Qualified Hours Ratio}}{\text{Total Paid Hours in O.T.}} = \frac{\text{Qualified Therapist Hours}}{24,000} = \frac{19,500}{24,000} = .81 \text{ or } (81\%)$
4. $\frac{\text{Paid Hours per Attendance}}{\text{Total Attendances}} = \frac{\text{Total Paid Hours in O.T.}}{22,200} = \frac{24,000}{22,200} = 1.1$
5. $\frac{\text{Inpatient Time Units per Attendance}}{\text{Inpatient Attendances}} = \frac{\text{Inpatient Time Units}}{12,500} = \frac{196,000}{12,500} = 15.7$

6. $\frac{\text{Outpatient Time Units per Attendance}}{\text{Outpatient Attendances}} = \frac{366,600}{9,700} = 37.8$
7. $\frac{\text{Inpatient Supervision Density}}{\text{Inpatient Time Units}} = \frac{355,600}{196,000} = 1.8$
8. $\frac{\text{Outpatient Supervision Density}}{\text{Outpatient Time Units}} = \frac{394,400}{366,600} = 1.1$
9. $\frac{\text{Inpatient Weighted Units per Attendance}}{\text{Inpatient Attendances}} = \frac{355,600}{12,500} = 28.4$
10. $\frac{\text{Outpatient Weighted Units per Attendance}}{\text{Outpatient Attendances}} = \frac{394,400}{9,700} = 40.7$
11. $\frac{\text{Weighted units per Paid Hour}}{\text{Total Paid Hours in O.T.}} = \frac{750,000}{24,000} = 31.3$
12. $\frac{\text{Weighted Units per Qualified Hour}}{\text{Total Qualified Hours}} = \frac{750,000}{19,500} = 38.5$
13. $\frac{\text{Outpatient Ratio}}{\text{Total Attendances}} = \frac{9,700}{22,200} = .43 \text{ or } (43\%)$
14. $\frac{\text{Full Time Equivalent}}{\text{Total Paid Hours in O.T.}} = \frac{24,000}{1,950} = 12.3$

THE PROPER INTERPRETATION OF THE INDICATORS IS LEFT WITH THE THERAPISTS.

13. Ratio des malades externes =

$$\frac{\text{Nombre de malades externes}}{\text{Total des malades traités}} = \frac{9,700}{22,200} = .43 \text{ ou } (43\%)$$

14. Equivalent du personnel à temps complet régulier par année =

$$\frac{\text{Total des heures rémunérées en ergothérapie}}{\text{Total des heures rémunérées en ergothérapie}} = \frac{1,950}{24,000} = 12.3$$

IL APPARTIENT AUX ERGOTHÉRAPEUTES DE DONNER L'INTERPRÉTATION
QUI CONVIENT AUX INDICATEURS.

3. $\frac{\text{Ratio des heures des ergothérapeutes}}{\text{Total des heures rémunérées des ergothérapeutes}} = \frac{19,500}{24,000} = .81 \text{ ou } (81\%)$
4. $\frac{\text{Heures rémunérées par malade traité}}{\text{Total des heures rémunérées}} = \frac{22,200}{24,000} = 1.1$
5. $\frac{\text{Unités de temps par malade hospitalisé}}{\text{Unités de temps des hospitalisés}} = \frac{12,500}{196,000} = 15.7$
6. $\frac{\text{Unités de temps des malades externes}}{\text{Unités de temps par malade externe}} = \frac{366,600}{9,700} = 37.8$
7. $\frac{\text{Coefficient de surveillance (hospitalisés)}}{\text{Unités de temps des hospitalisés}} = \frac{196,000}{355,600} = 1.8$
8. $\frac{\text{Coefficient de surveillance (malades externes)}}{\text{Unités de temps des malades externes}} = \frac{394,400}{366,600} = 1.1$
9. $\frac{\text{Unités pondérées par hospitalisé}}{\text{Unités pondérées des hospitalisés}} = \frac{355,600}{12,500} = 28.4$
10. $\frac{\text{Unités pondérées par malade externe}}{\text{Unités pondérées des malades externes}} = \frac{394,400}{9,700} = 40.7$
11. $\frac{\text{Unités pondérées par heure rémunérée}}{\text{Total des unités pondérées}} = \frac{750,000}{24,000} = 31.3$
12. $\frac{\text{Total des unités pondérées par heure rémunérée des ergothérapeutes}}{\text{Total des unités pondérées}} = \frac{750,000}{19,500} = 38.5$

EXEMPLE

Indicateurs obtenus à partir des données sur
Les valeurs unitaires en ergothérapie.

ERGOTHÉRAPIE				
Rapport statistique mensuel				
Mois: Mai 1979				
Malades				
Hospitalisés	externes	Total		
Malades traités	12,500	9,700	22,200	
Unités de temps	196,000	366,600	562,600	
Unités pondérées	355,600	394,400	750,000	
Heures rémunérées des ergothérapeutes				19,500
Total des heures rémunérées au service d'ergothérapie				24,000

À partir des chiffres donnés plus haut:

. Total des jours rémunérés =

$$\text{Total des heures rémunérées du service d'ergothérapie} = \frac{24,000}{7.5} = 3,200$$

. Jours rémunérés des ergothérapeutes =

$$\text{Total des heures des ergothérapeutes} = \frac{19,500}{7.5} = 2,600$$

Indicateurs

1. Malades traités par jour-homme =

$$\frac{\text{Total des malades traités}}{\text{Total des jours rémunérés}} = \frac{22,200}{3,200} = 6.9$$

2. Malades traités par jour rémunéré par ergothérapeute =

$$\frac{\text{Total des malades traités}}{\text{Total des jours rémunérés des ergothérapeutes}} = \frac{22,200}{2,600} = 8.5$$

En effet:

$$11. \quad \frac{\text{Unités de temps}}{\text{Malades traités}} \times \frac{\text{Unités de temps}}{\text{Unités pondérées}} = \frac{\text{Unités pondérées}}{\text{Malades traités}}$$

$$\text{Unités pondérées par heure rémunérée} =$$

$$\frac{\text{Total des unités pondérées}}{\text{Total des heures rémunérées en ergothérapie}}$$

$$12. \quad \text{Unités pondérées par heure rémunérée des ergothérapeutes} =$$

$$\frac{\text{Total des unités pondérées}}{\text{Heures rémunérées des ergothérapeutes}}$$

Les indicateurs 11 et 12 servent à mesurer l'utilisation du temps du personnel relativement au temps consacré directement aux malades. L'indicateur 11 a une valeur maximale théorique de 60.

$$13. \quad \text{Ratio des malades externes} =$$

$$\frac{\text{Nombre de malades externes}}{\text{Total des malades traités}} \times 100$$

L'indicateur 13 exprime le nombre de malades externes en pourcentage du total des malades traités.

$$14. \quad \text{Équivalent du personnel à temps complet régulier par année} =$$

$$\frac{\text{Total des heures rémunérées en ergothérapie}}{1,950}$$

L'indicateur 14 exprime le nombre équivalent de personnes employées à plein temps pendant l'année en prenant pour acquis que la durée moyenne de travail est de sept heures et demie (7,5) par jour ou de 1,950 par année.

Les indicateurs 9 et 10 sont utiles, car tout changement de valeur indique immédiatement que des variations importantes de la durée moyenne du traitement et/ou du coefficient de surveillance (indicateurs 5, 6, 7 et 8) sont peut-être en train de se produire.

4.
$$\frac{\text{Heures rémunérées par malade traité}}{\text{Total des heures rémunérées en ergothérapie}} = \frac{\text{Total des malades traités}}{\text{Total des heures rémunérées en ergothérapie}}$$

Les gouvernements provinciaux se servent de cet indicateur à des fins budgétaires.
5.
$$\text{Unités de temps par malade hospitalisé} = \frac{\text{Unités de temps des hospitalisés}}{\text{Nombre d'hospitalisés}}$$
6.
$$\text{Unités de temps par malade externe} = \frac{\text{Unités de temps des malades externes}}{\text{Nombre de malades externes}}$$

Les indicateurs 5 et 6 déterminent la durée moyenne du traitement par malade traité. La valeur de l'un ou l'autre de ces indicateurs ne doit pas excéder 96. Comme on ne compte qu'un seul malade traité par jour, ces indicateurs donnent également la durée moyenne par jour.
7.
$$\text{Unités pondérées par unité de temps (hospitalisés)} = \frac{\text{Unités pondérées des hospitalisés}}{\text{Unités de temps des hospitalisés}}$$
8.
$$\text{Unités pondérées par unité de temps (malades externes)} = \frac{\text{Unités pondérées des malades externes}}{\text{Unités de temps des malades externes}}$$

Les indicateurs 7 et 8 qu'on peut appeler "coefficients de surveillance" révèlent le degré moyen de surveillance durant le traitement. Ces indicateurs ne peuvent avoir une valeur supérieure à 5 (pour la catégorie I) ou inférieure à .20 (pour la catégorie VIII). La valeur de ces indicateurs est inversement proportionnelle à la taille des groupes traités.
9.
$$\text{Unités pondérées par hospitalisé} = \frac{\text{Unités pondérées des hospitalisés}}{\text{Nombre d'hospitalisés}}$$
10.
$$\text{Unités pondérées par malade externe} = \frac{\text{Unités pondérées des malades externes}}{\text{Nombre de malades externes}}$$

ANALYSE DES DONNÉES

NOTE À L'INTENTION DES CHEFS DE SERVICE ET DES SURVEILLANTS

Les chefs de service et les surveillants peuvent se servir des indicateurs qui figurent dans la section ANALYSE DES DONNÉES du présent guide pour l'élaboration de lignes directrices en matière:

1. de dotation en personnel;
2. de répartition de la charge de travail au sein du service d'ergothérapie lorsqu'on connaît à la fois la durée du traitement et le degré de participation du personnel;
3. d'évaluation des programmes existants MAIS UNIQUEMENT en tenant compte des renseignements tirés de ces programmes;
4. de planification de l'expansion des programmes et des installations.

Indicateurs

1. Malades traités par jour-homme =

$$\frac{\text{Total des malades traités}}{\text{Total des heures rémunérées en ergothérapie/7.5}}$$

Il s'agit peut-être de l'indicateur de productivité simple le plus important au sein du service d'ergothérapie. À supposer qu'une journée rémunérée équivalle à 7.5 heures et que les ergothérapeutes s'occupent d'un nombre égal de malades, ce chiffre indique le nombre moyen de malades traités quotidiennement par chaque ergothérapeute.

2. Malades traités par jour rémunéré par ergothérapeute =

$$\frac{\text{Total des malades traités}}{\text{Total des heures rémunérées des ergothérapeutes/7.5}}$$

Cet indicateur ne s'applique qu'aux ergothérapeutes. Lorsque tous les membres du personnel sont ergothérapeutes, les indicateurs 1 et 2 sont égaux. Lorsque le service d'ergothérapie fait appel à des assistants ou à des membres d'autres services qui ne sont pas ergothérapeutes, l'indicateur 2 est supérieur à l'indicateur 1.

3. Ratio des heures des ergothérapeutes =

$$\frac{\text{Heures rémunérées des ergothérapeutes}}{\text{Total des heures rémunérées en ergothérapie}} \times 100$$

Ce ratio exprime les heures rémunérées des ergothérapeutes en pourcentage des heures rémunérées en ergothérapie. L'équation suivante se vérifie:
Indicateur 1 = Indicateur 2 x Indicateur 3.

Ergothérapie REGISTRE MENSUEL

(1)		(2)												(3)							(4)							
Nom des malades		Unités de temps par catégorie												Total des unités de temps par catégorie							Mal. trait.							
Période		1	2	3	4	5	6	7	8	9	23	24	25	26	27	28	29	30	31	I	II	III	IV	V	VI	VII		
Mme. A	Catégorie	I	12	6																	18							
		II																										
		III	12																				12					
		IV																										
		V																										
		VI																										
		VII																										
M. B	Catégorie	I	18																		18							
		II																										
		III																										
		IV				12																						
		V																										
		VI																										
		VII																										
Mme. C	Catégorie	I							6												6							
		II																										
		III																										
		IV																										
		V																										
		VI																										
		VII																										
	Catégorie	I																										
		II																										
		III																										
		IV																										
		V																										
		VI																										
		VII																										
Total:																					42		12	12	12			6

Ergothérapeute..... Smith
 Hospitalisés ☒ Externes ☐ Mois..... mai 1979
 FORMULE 4

Ergothérapie REGISTRE MENSUEL

[illegible]

Ergotherapieapeutė... Smith...

Mois mai

Année 1979

☒ Psychiatrie ou ☐ Médecine physique[illegible]

Ergothérapeute
 Psychiatre ☐ ou Médecine physique ☐
 Mois
 Année

[illegible]

Ergothérapeute Smith
Mois mai Année 1979

Hospitalisés ☒ ou Externes ☐

No.	Unités de temps par catégorie							No.	Unités de temps par catégorie							No.	Unités de temps par catégorie						
	I	II	III	IV	V	VI	VII		I	II	III	IV	V	VI	VII		I	II	III	IV	V	VI	VII

1	12	6																					
2	6	12																					
3	9		6																				
	27	12	12																				

Catégories: I = 1 malade II = 2 à 3 malades III = 4 à 6 malades IV = 7 à 9 malades
V = 10 à 12 malades VI = 13 à 18 malades VII = 19 à 24 malades

Ergothérapeute.....

Mois.....

Année.....

☐ Hospitalisés ou ☐ Externes

No.	I	II	III	IV	V	VI	VII
Unités de temps par catégorie							
No.	I <td>II<td>III<td>IV<td>V<td>VI<td>VII</td></td></td></td></td></td>	II <td>III<td>IV<td>V<td>VI<td>VII</td></td></td></td></td>	III <td>IV<td>V<td>VI<td>VII</td></td></td></td>	IV <td>V<td>VI<td>VII</td></td></td>	V <td>VI<td>VII</td></td>	VI <td>VII</td>	VII
Unités de temps par catégorie							
No.	I <td>II<td>III<td>IV<td>V<td>VI<td>VII</td></td></td></td></td></td>	II <td>III<td>IV<td>V<td>VI<td>VII</td></td></td></td></td>	III <td>IV<td>V<td>VI<td>VII</td></td></td></td>	IV <td>V<td>VI<td>VII</td></td></td>	V <td>VI<td>VII</td></td>	VI <td>VII</td>	VII
Unités de temps par catégorie							

Catégories: I = 1 malade II = 2 à 3 malades III = 4 à 6 malades IV = 7 à 9 malades V = 10 à 12 malades VI = 13 à 18 malades VII = 19 à 24 malades

Ergothérapie
REGISTRE DES MALADES

FORMULE 1

Ergothérapeute Smith
Mois mai Année 1979

Hospitalisés	
1	Mme. A
2	M. B
3	Mme. C
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
Externes	

Ergothérapeute.....
Mois.....
Année.....

Hospitalisés	Externes
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	

EXEMPLAIRES DES FORMULES

Exemple 2

Au lieu des formules 1, 2 et 3, on peut se servir de la formule 4 pour inscrire les données comme dans l'exemple suivant. L'ergothérapeute Smith a donné en mai aux malades A, B, et C les traitements suivants:

Mme. A - Traitement individuel (une heure) et avec 5 autres malades (une heure) le 1^{er} mai. Traitement individuel (une demi-heure) le 2 mai.

M. B - Traitement individuel (une heure et demi) le 1^{er} mai. Traitement dans un petit groupe (une heure) le 4 mai.

Mme. C - Traitement individuel (une demi-heure) le 9 mai et avec 11 autres malades (une heure) le 23 mai.

Les activités de l'ergothérapeute Smith et des malades A, B et C au cours du mois de mai pourraient être inscrites de la façon suivante sur la formule 4:

1. inscrire le nom du malade dans la colonne (1);
2. pour Mme. A, inscrire 12 unités dans la case de la catégorie I et 12 unités dans la case de la catégorie III pour le 1^{er} mai. Inscrire 6 unités dans la case de la catégorie I pour le 2 mai;
3. pour M. B, inscrire 18 unités dans la case de la catégorie I pour le 1^{er} mai. Inscrire 12 unités dans la case de la catégorie IV pour le 4 mai;
4. pour Mme. C, inscrire 6 unités dans la case de la catégorie I pour le 9 mai. Inscrire 12 unités dans la case de la catégorie V pour le 23 mai;
5. à la fin du mois, additionner les unités de chaque catégorie pour chaque malade et inscrire le total dans les cases appropriées des colonnes de la section (3). Compter et inscrire le nombre de visites-malades dans la colonne (4). Additionner les totaux des colonnes (3) et (4) pour obtenir le total des unités de temps et des visites du mois. Multiplier les unités de temps de chaque colonne de la section (3) par le coefficient approprié de la catégorie pour obtenir le nombre d'unités pondérées pour le mois.

3. sur la formule 3, inscrire le total des unités de temps qui figure sur la formule 2 dans la colonne appropriée pour le 1^{er} mai et inscrire le chiffre 3 dans la colonne "malades traités". À la fin du mois, additionner les chiffres de toutes les colonnes pour obtenir le total des unités de temps et des malades traités pour le mois. Multiplier le total des unités de temps de chaque colonne par le coefficient approprié de la catégorie pour calculer le nombre d'unités pondérées pour le mois.

IL N'EXISTE AUCUNE FORMULE NORMALISÉE OFFICIELLE POUR L'INSCRIPTION DES

DONNÉES. Pourvu que les services d'ergothérapie rassemblent les données requises,

ils sont libres de concevoir, de produire et d'utiliser les formules de leur choix;

par ex., pour les programmes de traitement individuel on peut n'utiliser que des

formules ou figurer les catégories I, II et III et pour les programmes de traite-

ment collectifs on peut utiliser des formules où figurent les catégories IV à VII.

Aux pages suivantes figurent des exemplaires de formules qui peuvent être

reproduites ainsi que des exemples sur la façon de les remplir. Bien qu'on n'utilise

que des données sur les malades hospitalisés dans ces exemples, la même méthode de

collecte des données s'applique également aux malades externes.

Exemple 1

Les malades hospitalisés de l'ergothérapeute Smith ont reçu le 1^{er} mai les

traitements suivants:

Mme. A - Traitement individuel (une heure) et avec 5 autres malades
(une demi-heure);

M. B - Traitement individuel (une demi-heure) et avec 2 autres
malades (une heure);

Mme. C - Traitement individuel (trois quarts d'heure), avec 4
autres malades (une demi-heure) et avec 10 autres
malades (une heure).

Les activités de l'ergothérapeute Smith et des malades A, B et C pour le
1^{er} mai pourraient être inscrites de la façon suivante:

1. sur la formule 1, inscrire le nom des malades A, B et C. Cette
formule sert à inscrire le nom de tous les malades hospitalisés
ou externes confiés aux soins de l'ergothérapeute Smith pendant
le mois de mai.

2. sur la formule 2, en utilisant une ligne par maladie, inscrire
les unités de temps suivantes:

Mme. A - 12 unités dans la colonne de la catégorie I et 6
unités dans la colonne de la catégorie III;

M. B - 6 unités dans la colonne de la catégorie I et 12
unités dans la colonne de la catégorie II;

Mme. C - 9 unités dans la colonne de la catégorie I, 6
unités dans la colonne de la catégorie III et
12 unités dans la colonne de la catégorie V.

Il faut additionner chaque colonne, ce qui donne le nombre total d'unités
de temps de traitement par catégorie que l'ergothérapeute Smith a donné le
1^{er} mai.

PONDÉRATION

À la fin de chaque mois ou périodiquement selon les besoins, il faut pondérer les unités de temps de chacune des catégories de façon à les faire correspondre au degré de surveillance accordée. Le calcul s'effectue comme il suit:

CATÉGORIE	COEFFICIENT DE PONDÉRATION	UNITÉS DE TEMPS	x	COEFFICIENT DE PONDÉRATION	-	UNITÉS PONDÉRÉES
I	5	1,000	x	5	-	5,000
II	2	1,000	x	2	-	2,000
III	1	1,000	x	1	-	1,000
IV	.666	1,000	x	.666	-	666
V	.50	1,000	x	.50	-	500
VI	.333	1,000	x	.333	-	333
VII	.25	1,000	x	.25	-	250
VIII	.20	1,000	x	.20	-	200
Total	8,000					9,949

Note: Théoriquement, le nombre d'unités pondérées par heure rémunérée des ergothérapeutes ne peut jamais excéder 60. Ce nombre est fonction du milieu de travail et peut varier considérablement. Dans certains cas, un total de 30 pourrait très bien se justifier.

COLLECTE DES DONNÉES

Il faudrait insister auprès de tout le personnel sur l'importance d'inscrire soigneusement et précisément les données statistiques. Au moment de la formation du nouveau personnel, il faudrait le familiariser avec le système des valeurs unitaires.

Au cours de la période d'essai du système, on a évalué qu'un ergothérapeute prenait en moyenne cinq minutes par jour pour faire le rapport statistique d'après le système des valeurs unitaires. Par conséquent, lorsqu'ils connaîtront bien le système, les ergothérapeutes ne devraient pas passer plus de temps à inscrire et à rassembler les statistiques.

Le personnel de bureau pourra rassembler la plupart des données nécessaires à la fin du mois. Les ergothérapeutes pourraient inscrire quotidiennement les unités de temps des malades dont le programme de traitement varie, tandis que le personnel de bureau pourrait inscrire les unités de temps des malades qui suivent un programme dont la durée ou le contenu ne varie pas.

MÉTHODE D'INSCRIPTION DES UNITÉS

UNE UNITÉ CORRESPOND À CINQ MINUTES DE TRAITEMENT REÇU PAR LE MALADE

Les unités de temps sont inscrites pour chaque malade selon le traitement reçu et le degré de surveillance accordée. Ces unités de temps de traitement sont recueillies et pondérées selon le degré de surveillance requise, c'est-à-dire que chaque catégorie d'unités de temps a reçu un coefficient de pondération.

Les valeurs unitaires réparties selon le degré de surveillance accordée se rangent dans les catégories suivantes:

CATÉGORIE

I - SURVEILLANCE CONTINUE (1 MALADE)

Lorsque l'ergothérapeute traite 1 malade à la fois, chaque période de cinq minutes de traitement reçu correspond à une unité de temps.

II - SEMI-SURVEILLANCE (2 ou 3 MALADES)

Lorsque l'ergothérapeute traite 2 ou 3 malades à la fois, chaque période de cinq minutes de traitement reçu par chacun des malades correspond à une unité de temps.

III - SURVEILLANCE PARTIELLE (4 à 6 MALADES)

Lorsque l'ergothérapeute traite de 4 à 6 malades à la fois, chaque période de cinq minutes de traitement reçu par chacun des malades correspond à une unité de temps.

IV - PETIT GROUPE (7-9 MALADES) Voir ci-dessus

V - GROUPE NOMBREUX (10-12 MALADES) Voir ci-dessus

VI - GROUPE NOMBREUX (13-18 MALADES) Voir ci-dessus

VII - GROUPE NOMBREUX (19-24 MALADES) Voir ci-dessus

VIII - GROUPE NOMBREUX (25-30 MALADES) Voir ci-dessus

Dans toutes les catégories, la période est arrondie aux cinq minutes près; on ne tient pas compte des fractions, par ex.,

1-7 minutes = 1 unité de temps
8-12 minutes = 2 unités de temps
13-17 minutes = 3 unités de temps
18-22 minutes = 4 unités de temps

5. n'inscrire les unités de temps qui s'appliquent aux activités artisanales ou récréatives que si ces activités sont supervisées par un ergothérapeute.

Programmes collectifs - Voici les deux principaux points à surveiller à cet égard:

1. les unités de temps correspondent à la durée du traitement reçu par chaque membre du groupe;
2. la catégorie est déterminée par le niveau prévu de surveillance.

Exemple

Trois ergothérapeutes sont chargés du programme d'activités de soixante malades. Trois salles de traitement sont utilisées. Les périodes de traitement durent deux heures et les ergothérapeutes ainsi que leurs assistants s'occupent de la surveillance des malades. Dans l'exemple précité, les unités de temps se calculent de la façon suivante:

1. comme il y a 20 malades par ergothérapeute, le niveau de surveillance approprié est la catégorie VII;

2. il importe de n'inscrire les unités de temps que pour la durée du traitement. A chaque malade qui participe à toute la période de traitement correspondent 24 unités de temps. Aux malades qui participent à la moitié de la période de traitement correspondent 12 unités, etc.;

3. on calcule les unités pondérées pour le groupe en multipliant la somme de toutes les unités de temps par 0.25, soit le coefficient de pondération du niveau de surveillance de la catégorie VII.

L'explication des niveaux des catégories et de la pondération dont on a besoin pour résoudre l'exemple ci-dessus, figure dans les sections suivantes du présent guide.

NOTES EXPLICATIVES ET GLOSSAIRE

IL IMPORTE DE LIRE ET DE COMPRENDRE LA PRÉSENTE SECTION
AVANT D'ABORDER LES AUTRES.

Unité de temps - UNE UNITÉ correspond à CINQ MINUTES de traitement reçu par le malade.

Personnel - Désigne les ergothérapeutes. Il incombe à l'ergothérapeute chargé du malade d'inscrire les unités. Lorsque plusieurs ergothérapeutes sont chargés d'un groupe de malades, il est recommandé au personnel de déterminer quels sont les malades dont chaque ergothérapeute sera chargé et d'enregistrer les unités en conséquence.

Malade traité - Une seule visite sera comptée par malade par jour même si le malade peut :

1. suivre des traitements d'ergothérapie plus d'une fois par jour;
2. être traité dans l'unité des malades hospitalisés plus d'une fois par jour;
3. être traité au cours d'une journée dans plusieurs sections du service d'ergothérapie par plusieurs ergothérapeutes, notamment pour l'évaluation, les activités de la vie quotidienne, les programmes collectifs en psychiatrie, etc.;
4. être traité le même jour dans la section de traitement d'ergothérapie et dans l'unité des malades hospitalisés.

Traitement - Programme d'activité destiné à un malade qui fait l'objet d'une évaluation continue. Les unités de temps ne doivent être inscrites que pour les traitements reçus par le malade. Bien que tout traitement comporte d'autres tâches, comme l'administration, la tenue de dossiers, les tournées, les déplacements, les appels téléphoniques, etc., il ne faut pas inscrire d'unités de temps pour ces activités. En outre il faut tenir compte des points suivants :

1. ne pas inscrire les unités de temps qui s'appliquent aux consultations par téléphone;
2. ne compter les unités de temps qui s'appliquent aux renseignements donnés aux parents que pour la période pendant laquelle le malade est présent. Si le malade N'EST PAS présent, il ne faut pas inscrire d'unités de temps;
3. inscrire les unités de temps qui s'appliquent à la fabrication d'orthèses et d'adaptations seulement si la présence du malade est nécessaire au moment de la fabrication;
4. des activités récréatives destinées à des individus ou à des groupes de malades sont souvent organisées par des assistants de l'ergothérapeute. Ces activités ne doivent être inscrites que si le programme est organisé et supervisé par un ergothérapeute;

PREAMBULE

Par l'entremise de leur régime provincial d'assurance-maladie respectif, tous les hôpitaux présentent chaque année à Statistique Canada et à Santé et Bien-être social Canada des statistiques sur leurs activités. En 1966, l'Association canadienne de physiothérapie et l'Association canadienne d'ergothérapie, en collaboration avec les deux organismes susmentionnés, ont commencé à élaborer pour tout le Canada un système de valeurs unitaires normalisées pour les traitements de ces deux disciplines. À ce moment-là, les seules statistiques sur la physiothérapie et l'ergothérapie que devaient fournir les hôpitaux concernaient le nombre de malades traités. Il était donc impossible d'établir des comparaisons valables entre les hôpitaux, car on ignorait:

1. si le traitement était individuel ou collectif;

2. la durée du traitement.

Une liste commune des valeurs unitaires pour les traitements de physiothérapie et d'ergothérapie a été publiée en 1971. Le principal objectif du système était de mesurer la quantité des services dispensés aux malades et, en outre, de réunir ces données à d'autres renseignements disponibles pour déterminer le degré de participation du personnel au traitement, abstraction faite de la qualité de ce traitement.

En 1977, une liste distincte a été publiée pour la physiothérapie. La publication du présent guide permet d'établir une liste distincte des valeurs unitaires pour les traitements d'ergothérapie. AU LIEU DE PRÉSENTER UN NOUVEAU SYSTÈME, LE PRÉSENT GUIDE DONNE UNE MEILLEURE EXPLICATION DU SYSTÈME ACTUEL. Toutefois, CE DERNIER FAIT L'OBJET D'UNE RÉVISION et il est prévu d'élaborer un nouveau système qui répond mieux aux besoins actuels.

Le système de valeurs unitaires pour les traitements d'ergothérapie donne des renseignements sur:

1. Le temps consacré à la prestation de soins;

2. Le nombre de malades traités;

3. la durée (UNITES DE TEMPS) du traitement d'un malade et le degré de participation du personnel (UNITES PONDERÉES) au traitement.

RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES

Si vous avez des observations à présenter ou des questions à poser au sujet du présent guide ou de l'application du système de valeurs unitaires, veuillez écrire au:

Chef de la
Section de la statistique des établissements
Division de la santé
Statistique Canada
Ottawa (Ontario)
K1A 0T6

TABLE DES MATIÈRES

23 Analyse des données
13 Exemplaires des formules
10 Collecte des données
10 Pondération
9 Méthode d'inscription des unités
7 Notes explicatives et glossaire
5 Renseignements supplémentaires
5 Préambule

STATISTIQUE CANADA

Division de la santé

Section de la statistique des établissements

VALEURS UNITAIRES POUR LES
TRAITEMENTS D'ERGOTHÉRAPIE
AU CANADA

ÉDITION DE 1979

*Publication autorisée par
le ministre de l'Industrie et du Commerce*

Mars 1979
4-2301-509

Reproduction ou citation autorisées sous réserve d'indication de la source: Statistique Canada

Ottawa



Statistique
Canada

Statistics
Canada

Division
de la santé

Health
Division

Valeurs unitaires pour les traitements d'ergothérapie au Canada

Edition de 1979

Prière de conserver ce manuel
qui vous servira de guide
pour 1979 et les années à venir.

